2020Application Form

Please fill in each blank, or circle the corresponding number below.

Please leave spaces with an \* blank for official use.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Examinee number | ※ |
| Family Name, First Name, Middle Name in English |  | Sex: 1.Male 2. Female |
| Date of BirthDay/Month/Year/Age/ / / |
| Nationality : |
| Residential Address | Please fill this in Japanese if you reside in Japan. Indicate the country if you reside abroad.(Zip Code　　　　　 )Residential Phone（　　 ） 　　－ Mobile ( ) －E-mail: |
| Research Theme |  | Research Field and Supervisor |  |
|  |
| Bachelor’sDegree | Name of University |  | Attach the properly stamped payment receipt to this space.If you wish to remit money from overseas, please consult section 11, “Inquires about Obtaining and Submitting Application Forms.” |
| Faculty |  |
| Department |  |
| Date of Graduation　 　　　　　 |  |
| Degree Name |  |
| Master’s Degree | Name of University |  |
| Faculty |  |
| Department |  |
| Date of Graduation　 　　　　　 |  |
| Degree Name |  |
| Contact Information inthe Daytime | Name of Organization |  |
| Office E-mail Address& Office Phone |  |
| Period of Employment | (Month/Year)-(Month/Year)(　　　/　　　　)-(　　　/　　　　) |
| Date of Acceptance | ※ | Office Agent’s Name | ※ |

※Official Use （To be continued）

Curriculum Vitae

**Photo** (4x3cm): Your photograph must include a view from the waist up, and present a full frontal view of the face, without a hat, and be taken within the past three months. tograph

３か月以内に撮影のものを全面のり付けしてください（上半身・脱帽・正面向）

縦４cm×横３cm

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Namein English |  | Date of Birth (DD/MM/YY/Age)/ / / |
| ResidentialAddress | (Zip Code　　　　　　　)Phone（　　）　　－　　　　Mobile ( ) －　E-mail: |
| Contact Personin Emergency | NameAddress(Zip Code　　　　　　　)Phone（　　）　　－　　　　Mobile ( ) － 　　　　　E-mail: |
| Academic Background (Please list information from elementary school onward) and Employment History  |
| Period of Schooling attendance and Employment (Month/Year)-(Month/Year) | Name of schools (including department and major)and Name of Organization, Division, Position | Time Period |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 　 |  |  |

If there is insufficient space on this form, make copies as necessary.

 ワープロ作成文書貼付可　※欄は記入不要 (※ Official Use )

コピーの７部のみ

ホッチキス止め

|  |
| --- |
| **研　究　計　画　書** Research Plan |
| フ　リ　ガ　ナ氏 名 Name |  | 受験番号 | ※ |
| 研究テーマResearch Theme |  | 研究指導教員Supervisor |  |
| **研究課題** Your Research Theme ( Please explain it in detail )本研究科において探求しようとする研究課題を，具体的な研究テーマにふれながら述べてください。 |
| **研究の背景となる経験・資源**　 Your Experiences and Resourcesこれまでの経験，仕事上の業績・経験についてふれながら，それらが上記の研究課題に対してどのように役立つか，関連性を述べてください。なお，今後の研究にかかわりのある範囲内で，これまでの経歴を通じて利用可能な情報源（データベース，経済団体等）にも言及してください。 |

（※　　　　　　　　　　）

|  |
| --- |
| **研究実施計画** Your Research Schedule上記研究課題の各項目を実施するために，どのような研究活動をどのような日程で進めていくか，具体的に述べてください。 |
| **後期課程修了後の希望進路** Your Career Goal本研究科での研究成果を今後の仕事の上でどのように活用できるか，その期待や希望を述べてください。 |

日本人用

2020年度

受　　験　　票

 神戸大学大学院経営学研究科

|  |  |
| --- | --- |
| 受験番号 | ※ |
| フリガナ氏名 | 男切り取り　　　　・女　　　年　　　月　　　日生 |
|  |

※欄は記入不要

写 真 貼 付 欄

３か月以内に撮影のものを
全面のり付けしてください。

（上半身・脱帽・正面向
縦４cm・横３cm）

写真の裏面に氏名を記載してください。写真は３か月以内に撮影したもので正面・上半身・ 無帽のもの。また，合格した場合入学手続きに必要ですのでなくさないようにしてください。

For foreigners

2020

Examination Admission Slip

 GBA,Kobe University

|  |  |
| --- | --- |
| Examinee number | ※ |
| Ｎａｍｅ | Ｍ・ＦDate of Birth / / |
|  |

※ Official Use

Photograph

Note: Your photograph must include a view from the waist up， and present a full frontal view of the face, without a hat, and be taken within the past three months. Print your name on the back of your photograph. As you are required to submit this slip at the time of enrollment, please keep it.

住 所 票 Address Slip

注）合格通知，入学手続書類等送付先及び氏名を
記入してください。※は記入不要

※ Official Use

Please write your name and residential address below

　　　　　　　殿

※

（後期課程　特別推薦）

住 所 票 Address Slip

注）合格通知，入学手続書類等送付先及び氏名を
記入してください。※は記入不要

※ Official Use

Please write your name and residential address below

　　　　　　　殿

※

（後期課程　特別推薦）